

Anexo N° 2

Solicitud de cotización					
1	Número y fecha del documento	Número	COMPRE-161-SM-000-		
		Fecha	13/09/2024		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO		
		RUC	20452393493		
		Dirección	JR. CALLAO N°122-HUAMANGA-AYACUCHO		
		Teléfono(s)	066-289505 ANEXO 1050		
		Correo electrónico	licitacionesregionayacucho@gmail.com		
		Persona de contacto	JULIO PALOMINO YOLGO		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	SERCONS H8M S.A.C.		
		RUC	20601926078		
		Dirección	SR LA HAZ N° 112		
		Teléfono(s)	967271445		
		Correo electrónico	serconshym8m@hotmail.com		
		Representante o persona de contacto	VANESA JANETH HERRERA MENDOZA		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	SERVICIO DE ELABORACION, DISEÑO E INSTALACIÓN DE SEÑALÉTICAS HOSPITALARIAS A TODO COSTO PARA LA META 84: "REEMPLAZO DE LA INFRAESTRUCTURA E IMPLEMENTACIÓN DEL CENTRO DE SALUD SAN JUAN BAUTISTA.MICRORED SAN JUAN BAUTISTA DE LA RED DE SALUD HUAMANGA DIRESA-AYACUCHO"		
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	Términos de referencia
5	Información complementaria				
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N°3), para dar respuesta a este documento.				
6					
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones				